

# Anmeldebogen für die Ferienbetreuung Walderlebniswoche 10. – 14. August 2020



Ich /wir melden unser Kind verbindlich zur Walderlebniswoche 2019 an.

Vorname \_\_\_\_\_  
des Kindes

Familiename \_\_\_\_\_  
des Kindes

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum des Kindes

\_\_\_\_\_  
Schule und Klasse

Name u. Anschrift der/des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Telefon tagsüber

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Mobilnummer

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
E-Mailadresse

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Telefon tagsüber

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Mobilnummer

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
E-Mailadresse

## Merkblatt zur Erstversorgung

Mein Kind \_\_\_\_\_

darf versorgt werden (zutreffendes bitte ankreuzen):

- Spreißel entfernen
- Zecke entfernen
- bei Verstauchung, Prellung: Arnikasalbenverband anlegen
- bei Schürfwunden: säubern und desinfizieren und Pflaster anlegen
- Bienen-Wespenstich versorgen: Zwiebel bzw. Salbe
- zur Schockmilderung Gabe von Bachblüten Rescue Remedy Tropfen
- Tetanusimpfung liegt vor

Bei meinem Kind ist folgendes zu beachten: (Allergien, Beeinträchtigungen, Ernährung, Medikamente, ...)

---

---

Sorgeberechtigt:

_____	_____	_____	_____	_____
Beide Eltern	Mutter	Vater	Datum	Unterschrift
			_____	_____
			Datum	Unterschrift

### Kosten

Die Kosten belaufen sich auf € 180,- und setzen sich aus € 140 Betreuungskosten und € 40 Nebenkosten (Material, Lebensmittel, Organisation) zusammen.

### Einzugsermächtigung Walderlebniswoche 2020

Ich willige ein, dass der Beitrag von 180 € einmalig per Lastschrift von meinem Konto

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_ Kontoinhaber \_\_\_\_\_

eingezogen wird.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

## Einwilligungserklärung für die Verarbeitung personenbezogener Daten

Mit Anmeldung zur Walderlebniswoche werden folgende Daten erhoben und gespeichert:

- Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum des angemeldeten Kindes
- Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer und Mailadresse der Eltern
- Bankverbindung
- Etwaige Besonderheiten (Allergien oder Beeinträchtigungen)

Der Zweck dieser Datenverarbeitung ist die Verwaltung der Anmeldungen, die Abbuchung des Beitrags und die Durchführung der Walderlebniswoche. Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt. Die Daten werden nach Beendigung der Walderlebniswoche, spätestens jedoch nach einem Jahr, gelöscht.

Grundlage ist Art. 6 Abs. lit. b) DSGVO

Ich bestätige, das vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass der Verein Freie Schule Elztal e.V. die oben genannten Daten zu meiner Person speichern und verarbeiten darf.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name in Druckschrift und Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name in Druckschrift und Unterschrift

## Einverständniserklärung

Wir sind einverstanden, dass Fotos, die während der Walderlebniswoche von unserem Kind / unseren Kindern gemacht werden für die Öffentlichkeitsarbeit der Freien Schule Elztal verwendet werden dürfen.

ja             nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name in Druckschrift und Unterschrift